

# CLAIMS ONLY

Application Number

101708,023

Filing Date

Applicant(s)

\* May be used for additional claims or amendments

CLAIMS	AS FILED		1/27/05 AFTER FIRST AMENDMENT		4/27/05 AFTER SECOND AMENDMENT		*		*		*	
	Indep	Depend	Indep	Depend	Indep	Depend	Indep	Depend	Indep	Depend	Indep	Depend
1	/											
2		/										
3		/										
4		/										
5		/		/		/		/		/		
6		/		/		/		/		/		
7		/		/		/		/		/		
8		/		/		/		/		/		
9		/		/		/		/		/		
10		/		/		/		/		/		
11		/		/		/		/		/		
12		/		/		/		/		/		
13		/		/		/		/		/		
14		/		/		/		/		/		
15		/		/		/		/		/		
16		/		/		/		/		/		
17		/		/		/		/		/		
18		/		/		/		/		/		
19	/		/		/		/		/		/	
20		/		/		/		/		/		
21	/											
22		/		/		/		/		/		
23		/		/		/		/		/		
24		/		/		/		/		/		
25		/		/		/		/		/		
26		/		/		/		/		/		
27		/		/		/		/		/		
28		/		/		/		/		/		
29		/		/		/		/		/		
30		/		/		/		/		/		
31		/		/		/		/		/		
32		/		/		/		/		/		
33		/		/		/		/		/		
34		/		/		/		/		/		
35		/		/		/		/		/		
36		/		/		/		/		/		
37		/		/		/		/		/		
38		/		/		/		/		/		
39	/		/		/		/		/		/	
40		/		/		/		/		/		
41		/		/		/		/		/		
42		/		/		/		/		/		
43		/		/		/		/		/		
44		/		/		/		/		/		
45		/		/		/		/		/		
46		/		/		/		/		/		
47		/		/		/		/		/		
48		/		/		/		/		/		
49		/		/		/		/		/		
50		/		/		/		/		/		
Total Indep	4											
Total Depend	36											
Total Claims	40											
51		/		/		/		/		/		
52		/		/		/		/		/		
53		/		/		/		/		/		
54		/		/		/		/		/		
55		/		/		/		/		/		
56		/		/		/		/		/		
57		/		/		/		/		/		
58		/		/		/		/		/		
59		/		/		/		/		/		
60		/		/		/		/		/		
61		/		/		/		/		/		
62		/		/		/		/		/		
63		/		/		/		/		/		
64		/		/		/		/		/		
65		/		/		/		/		/		
66		/		/		/		/		/		
67		/		/		/		/		/		
68		/		/		/		/		/		
69		/		/		/		/		/		
70		/		/		/		/		/		
71		/		/		/		/		/		
72		/		/		/		/		/		
73		/		/		/		/		/		
74		/		/		/		/		/		
75		/		/		/		/		/		
76		/		/		/		/		/		
77		/		/		/		/		/		
78		/		/		/		/		/		
79		/		/		/		/		/		
80		/		/		/		/		/		
81		/		/		/		/		/		
82		/		/		/		/		/		
83		/		/		/		/		/		
84		/		/		/		/		/		
85		/		/		/		/		/		
86		/		/		/		/		/		
87		/		/		/		/		/		
88		/		/		/		/		/		
89		/		/		/		/		/		
90		/		/		/		/		/		
91		/		/		/		/		/		
92		/		/		/		/		/		
93		/		/		/		/		/		
94		/		/		/		/		/		
95		/		/		/		/		/		
96		/		/		/		/		/		
97		/		/		/		/		/		
98		/		/		/		/		/		
99		/		/		/		/		/		
100		/		/		/		/		/		
Total Indep	10											
Total Depend	46											
Total Claims	56											

101708,023